



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Centro del Sistema Bibliotecario di Ateneo
CSBA

DICHIARAZIONE DI ACCESSO ALLE STRUTTURE UNIVERSITARIE
SISTEMA BIBLIOTECARIO DI ATENEO

La/il sottoscritta/o (nome e cognome): _____

nata/o il ___ / ___ / ___ a _____ (_____)

residente in _____ (_____) via _____ nr. _____

- Docente UniMoRe
- studente UniMoRe matricola nr. _____
- soggetto esterno (nome e cognome/ragione sociale) _____
CF: _____ P.IVA _____
- Altro (specificare) _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni penali, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci

2. di essere a conoscenza della eventuale misurazione della temperatura all'ingresso delle strutture UniMoRe, e dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali come ad es. febbre superiore a 37,5°, informando il proprio medico curante e l'autorità sanitaria

- di non essere stato accertato positivo al Covid-19 ovvero di essere stato dichiarato guarito clinicamente o con tampone negativo;
- di non essere sottoposto alla misura di quarantena;
- di non essere entrato a contatto con soggetti accertati positivi negli ultimi 14 giorni e/o di aver sempre e correttamente utilizzato tutte le cautele e i dispositivi di protezione individuale (DPI) prescritti dai Protocolli emessi dal Governo;
- di non presentare sintomi influenzali o da Covid-19 e di non provenire da aree di rischio secondo le indicazioni dell'OMS.

L'utente prende atto che la presente autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio e si impegna a dare immediata comunicazione a UniMoRe in caso di ogni variazione ad una delle condizioni di cui sopra informando anche il proprio medico curante.

Inoltre l'utente dichiara di essere informato e si impegna a rispettare tutti i regolamenti e protocolli adottati UniMoRe come misure anti contagio Covid -19.

I dati personali sopra riportati saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 come meglio indicato nell'Informativa ex art. 13 Regolamento UE, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti-contagio adottato dall'ateneo e in ottemperanza al DPCM del 24 aprile 2020 e seguenti.

Data _____ Firma del dichiarante _____

*** in rispetto dell'informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 per il trattamento dei dati personali ***